

**Conférence Régionale du Sport Hauts-de-France**

**Conférence des Financeurs du Sport Hauts-de-France**

**Dossier de candidature**

**Appel à Manifestation d’Intérêt**

*« En Hauts-de-France, le Sport c’est tous les jours et toute la vie ».*

**Date limite de dépôt des dossiers :**

**31 juillet 2024**

Dossier à retourner à l’adresse suivante :

crds@region-academique-hauts-de-france.fr

**Présentation de la structure**

**Identification**

*Organisme porteur du projet :*

*Nature juridique du porteur de projet (association loi 1901, commune, EPCI,…) :*

*Adresse du siège social :*

*Adresse de correspondance (si différent) :*

*Téléphone : Email :*

**Représentant légal :**

*Nom : Prénom :*

*Téléphone : Email :*

**Personne en charge du dossier :**

*Nom : Prénom :*

*Téléphone : Email :*

**Déclaration / Affiliation :**

*Agrément sport N° :*

*Siret :*

**Fonctionnement :**

*Nombre de salariés (employés et prestataires) :*

*Nombre de bénévoles :*

*Nombre de participants :*

**Moyens Humains de la structure**

|  |  |
| --- | --- |
| Adhérents ( si la structure est associative) |  |
| Nombre de bénévoles |  |
| Nombre de personnels mis à disposition ou détachés par une autorité publique |  |
| Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT) |  |
| Nombre de volontaires |  |
| Nombre total de salariés |  |
| dont nombre d'emplois aidés |  |

**Budget de la structure** (si collectivité budget du service)

Année 202….. ou exercice du …….. au …….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Charges** | **Montant** | **Produits** | **Montant** |
| Charges directes | Ressources directes |
|  |  |  |  |

**Description du projet**

**Le projet :**

*Intitulé de l’action :*

**Les modalités de la mise en œuvre :**

*Date de démarrage de l’action :*

*Date de fin de l’action :*

*Lieu(x) de réalisation :*

*Rayonnement territorial :*

*La (les) thématique(s) retenue(s) (cocher le(s) axe(s) concerné(s)):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Thématique(s) retenue(s)** | nombre de personnes concernées |
|  | **Axe 1** : Réduire les inégalités d’accès à la pratique sportive pour tous  |  |
|  | **Axe 2** : Renforcer la mise en synergie, la structuration et la visibilité du sport santé  |  |
|  | **Axe 3** : Renforcer les passerelles entre le monde scolaire et le monde fédéral |  |
|  | **Axe 4** : Encourager l’innovation sociale, solidaire et environnementale  |  |
|  | **Axe 5** : Innover dans la technique et la technologie  |  |

**Constat de départ motivant la mise en place du projet** (à l’échelle départementale, régionale) **:**

**Les objectifs** visés par le projet :

**Descriptif et déroulé** du projet :

**Indicateurs de suivi et évaluation** du projet :

*Indicateurs qualitatifs :*

*Indicateurs quantitatifs* :

**Bénéficiaires**: caractéristiques sociales, nombre, âge, sexe, résidence, participation financière éventuelle, etc.

**Moyens matériels et humains :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre de personnes** | **Nombre en ETPT** |
| Salarié (hors emplois aidés ou mis à disposition payante)l'action/projet |  |  |
| Adultes-Relais (AR) |  |  |
| Autres emplois aidés |  |  |
| Volontaires ou stagiaires indemnisés |  |  |
| Personnel mis à disposition "payante" |  |  |
| Bénévoles |  |  |
| Volontaires en service civique |  |  |
| Personnel mis à disposition « gratuite » |  |  |

Est-il envisagé de procéder à un (ou des) recrutements(s) pour la mise en oeuvre de l'action/projet ?

|  |  |
| --- | --- |
| **Oui** |  |
| **Non** |  |

Si oui, combien (en ETPT) ?

**Partenaires associés :**

**Nature juridique des différents partenaires :**

**Précisions sur les bénéficiaires**

Nombre total de bénéficiaires :

**Comment avez-vous pris connaissance de l’appel à Manifestation d’intérêt ?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Site internet de la Conférence Régionale du Sport Hauts-de-France |
|  | Comité Régional Olympique et Sportif Hauts-de-France |
|  | Conseil Régional Hauts-de-France |
|  | DRAJES Hauts-de-France |
|  | Réseaux sociaux |
|  | Autres |

**Budget Prévisionnel du projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montants** | **PRODUITS** | **Montants** |
| **60 - Achats** |  | **70- ventes de produits frais, prestations de services** |  |
| * Achats d’études et de prestations de services
* Achats non stockés de matières et fournitures
* Fournitures d’entretien et de post équipements
* Fournitures administratives
* Autres fournitures
 |  | * Marchandises
* Prestations de service
* Produits des activités annexes
 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
| **61 – Services extérieurs** |  | **73 - Dotations et produits de tarification** |  |
| * Sous traitance générale
* Locations mobilières et immobilières
* Entretiens et réparation
* Assurance
* Documentation
* divers
 |  | * Dotations et produits de tarification
 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **62 – Autres services extérieurs** |  | **74 - Subventions d'exploitation** |  |
| * Rémunération intermédiaire et honoraire
* Publicité, publication
* Déplacements, missions
* Services bancaires, autres
 |  | * Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s), directions ou services déconcentrés sollicités
 |  |
|  |
|  |
|  |
| **63 – Impôts et taxes** |  | * Conseil Régional
 |  |
| * Impôts et taxes sur rémunération
* Autres impôts et taxes
 |  | * Conseil Départemental
 |  |
| **64- Charge de personnel** |  | * Communautés de Communes ou d’agglomérations
 |  |
| * Rémunération des personnels
* Charges sociales
* Autres charges de personnel
 |  | * Commune
 |  |
|  | * Organismes sociaux
 |  |
|  | * Fonds européens
 |  |
| **65 – Autres charges de gestion courante** |  | * L’agence de service et de paiement (emplois aidés)
 |  |
| * Autre charge de gestion courante
 |  | * Aides
 |  |
| **66 – Charges financières** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| * Charges financières
 |  | 756 - Cotisations |  |
| 758 – Dons manuels - mécénat |
| 750 – Autres produits de gestion courante |
| **67 – Charges exceptionnelles** |  | **76 – Produits financiers** |  |
| * Charges exceptionnelles
 |  | **77 – Produits exceptionnels** |  |
| * Produits exceptionnels
 |
| **68 – Dotation aux amortissements** |  | **78 - Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| * Dotation aux amortissements
 |  | 789 - Report de ressources affectées et non utilisées sur des exercices antérieurs |  |
| **69 – Impôts sur les bénéfices (IS) – participation des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| * Impôts sur les bénéfices – participation des salariés
 |  | * Transfert de charges
 |  |
| **Charges indirectes** |  | Ressources propres affectées au projet |  |
| * Charges fixes de fonctionnement
 |  | * Insuffisance prévisionnelle (déficit)
 |  |
| * Frais financiers
 |  |  |  |
| * Autres charges charges indirectes
 |  |  |  |
| * Excédent prévisionnel (bénéfice)
 |  |  |  |
| **86 – Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 – Secours en nature861 – Mise à disposition gratuite de biens et services862 – Prestations864 – Personnel Bénévole |  | 870 - Bénévolat |  |
|  |
|  | 871 - Prestations en nature |
|  | 875 - Dons en nature |
| **TOTAL CHARGES** |  | **TOTAL RESSOURCES** |  |

**Une attention particulière sera portée lors de l’instruction des dossiers aux réponses apportées aux questions suivantes :**

Au regard du projet présenté :

* Un accès au multisport / multi-pratique est-il identifié dans le cadre de votre action ?......................................................................................................................................
* Y-a-t-il des enjeux de lutte contre des pathologies , de promotion de sport santé dans le cadre de votre action ?.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
* Avez-vous élaboré un plan de formation à destination de vos salariés ?.............................................................................................................................................................................................................................................................................................
* Êtes-vous engagés dans une dynamique de formations de bénévoles ?.........................................................................................................................................................................................................................................................................................
* Différentes générations sont-elles impactées simultanément ou séparément par votre action……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* Y-a-t-il un axe inclusion/insertion d’identifier ? Si oui, sous quelle forme ?...........................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* Le développement de la pratique féminine est-il envisagé dans votre action ?.........................……………………………………………………………………………………………………………
* Le développement du handisport ou sport adapté est-il envisagé dans votre action ?........................................................................................................................................
* Avez-vous formaliser un projet d’accueil ?...........................................................................................................................................................................................................................................................................................
* Pensez-vous que votre action permettra :
* de développer du lien social ? ………………………………………………………………………………….
* De fédérer autour d’un projet commun ? …………………………………………………………………
* De développer l’attractivité de votre structure ? ………………………………………………………
* Avez-vous anticipé l’évolution du modèle socio-économique de votre structure ? Si oui par quelles évolutions ?........................................................................................................................................................................................................................................................................................
* Êtes-vous en capacité de proposer dans le cadre de votre action, un service complémentaire :
* Détente ?
* Convivialité ?
* Restauration ?
* Garderie ?
* Sous quelle forme votre action représente-t-elle un caractère innovant ?...................................................................................................................................